

## 人間ドックコース

青字は日本総合健診医学会・人間ドック学会基準項目に当クリニックで付加している項目です。

※胃部レントゲンから胃内視鏡に変更される場合は、6,600円（税込）を追加で頂戴いたします。

※胃内視鏡検査は事前の予約が必要となりますので、お早目にお申込みください（健診と同日のみ実施可能）

健診コース		ミニドック	日帰り人間ドック 準スタンダード	日帰り人間ドック スタンダード	日帰り人間ドック プレミアム
健診料金（税込）		28,600円	37,400円	45,100円	77,000円
胃内視鏡に変更の追加料金（税込）		6,600円	6,600円	6,600円	
診察	理学的所見	●	○	●	○
計測	身長	●	○	●	○
	体重	●	○	●	○
	BMI	●	○	●	○
	体脂肪	●	○	●	○
	腹囲	●	○	●	○
	視力	●	○	●	○
	聴力	●	○	●	○
循環器	血圧	●	○	●	○
	脈拍	●	○	●	○
	心電図	●	○	●	○
尿	尿糖	●	○	●	○
	尿蛋白	●	○	●	○
	尿潜血	●	○	●	○
	ウロビリノーゲン		○	●	○
	尿沈査	●	○	●	○
	pH・比重・ケトン体		○	●	○
	総コレステロール	●	○	●	○
	中性脂肪	●	○	●	○

脂質	HDL-コレステロール	●	○	●	○
	non-HDL-コレステロール		○	●	○
	LDL-コレステロール	●	○	●	○
肝機能	AST (GOT)	●	○	●	○
	ALT (GPT)	●	○	●	○
	γ-GT (γ-GTP)	●	○	●	○
	ALP	●	○	●	○
	コリンエステラーゼ		○	●	○
	LDH	●	○	●	○
	総ビリルビン	●	○	●	○
	総蛋白	●	○	●	○
	アルブミン	●	○	●	○
	A/G		○	●	○
膵機能	アミラーゼ	●	○	●	○
	エラスターゼ			●	○
腎機能	クレアチニン	●	○	●	○
	尿素窒素		○	●	○
	e-GFR	●	○	●	○
糖尿病	空腹時血糖	●	○	●	○
	HbA1c	●	○	●	○
	空腹時インシュリン (該当者)			●	○
痛風	尿酸	●	○	●	○
	ヘマトクリット	●	○	●	○
	血色素量	●	○	●	○
	赤血球数	●	○	●	○

血液一般	白血球数	●	○	●	○
	血小板数	●	○	●	○
	血液像	●	○	●	○
	MCV	●	○	●	○
	MCH	●	○	●	○
	MCHC	●	○	●	○
消化器	胃部レントゲン※	●	○	●	
	便潜血（2日法）	●	○	●	
	胃内視鏡				○
	大腸内視鏡				○
眼検査	眼底	●	○	●	○
	眼圧		○	●	○
	視野検査			●	○
胸部・呼吸器	胸部レントゲン	●	○	●	○
	肺機能 （努力性肺活量、一秒量、 一秒率、%一秒量）	●	○	●	○
	胸部CT			●	○
腹部	腹部超音波	●	○	●	○
	腹部CT			●	○
B型肝炎	HBs抗原		○	●	○
	HBs抗体		○	●	○
C型肝炎	HCV抗体		○	●	○
梅毒	TPHA		○	●	○
炎症性反応	CRP		○	●	○
	RF（リウマチ因子）		○	●	○
前立腺（男性のみ）	PSA		○	●	○

甲状腺	甲状腺刺激ホルモン (TSH)			●	○
	甲状腺ホルモン (FT4)			●	○
電解質 (副甲状腺・腎・骨代謝)	カルシウム			●	○
	リン			●	○